CONINCAG	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	

Validez de la Autorización

Fecha Elaboración:	02-10-25	Valido Desde:	2-10-25	Hora:	7:30	Valido Hasta:	9-10-25	Hora:	4:30
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:			Bday.						
Tipo de Trabajo:			Locativo/Cubierta					Altura aprox.	2mts
Responsable de la Solicitud del Pemiso:			Ulviana E. Medina Rojas						

Ulviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental

Personal Autorizado:

Nombre y Apellido	C.C.	ACTIVO EN SEGURIDAD SOCIAL	SI - CUAL
Jorge Rodriguez	79921958	Si	
NIXON MORENO	1001120923	Si	

Se designa un Ayudante de seguridad como medida de prevención dentro del trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CC	ACTIVO EN SEGURIDAD SOCIAL	SI - CUAL
Ulviana Medina R.			

Ulviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental

Descripción y procedimiento de la tarea:
Arreglos locativos

Medidas de prevención contra caídas:
Uso adecuado de Arnes/EPP.

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion actualizada de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores tienen el concepto de aptitud avalado por el medico en los examenes ocupacionales	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Estan claras las Medidas de prevención contra caídas.	✓		
Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.	✓		
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	✓		
Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.	✓		
Hay claridad en las Herramientas a utilizar.	✓		
Exsite para esta actividad ayudante de seguridad	✓		
Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados	✓		
Existe Equipos, s stema(sic) de acceso para trabajo en alturas.	✓		
Existe formato de análisis de peligros por actividad (ARO, ATS, o cualquier otra metodología).Para el análisis de los demás riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas	✓		
Veriifcar si estan los Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		

Powered by CamScanner

de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las tecnicas de seguridad	✓		
ación de los puntos de anclaje por cada trabajador	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Limitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓	✓	✓

EPP o Equipos (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco tipo 2 con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo. Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:	Nombre	Firma	
Emisor	Viviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental Esp. en SST Cel: 316 699 0498 Nombre	Viviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental Esp. en SST Cel: 316 699 0498 Firma	

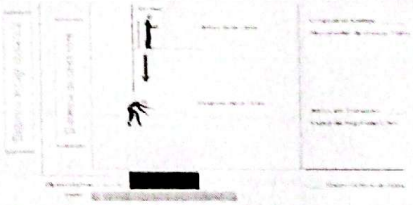
Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:	Nombre	Firma	
Emisor	Viviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental Esp. en SST Cel: 316 699 0498 Nombre	Viviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental Esp. en SST Cel: 316 699 0498 Firma	

OBSERVACIONES GENERALES:	**Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.**

CLACULO DE DISTANCIA DE CAIDA LIBRE

VARIABLE	Ingrese valores
A: Altura del trabajador	
B: Longitud de la Eslinga	
C: Absorvedor de choque	1.06
E: Factor de seguridad	0.9
D: Distancia de caida	
F=Distancia de Caida libre	



¿La distancia anclaje-obstáculo es mayor o igual a la dis Si ☒ No ☐ Si la respuesta es NO, la configuración del sistema utiliza

PLAN DE RESCATE

Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	✓		
En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	✓		

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO:	
CONINCAG		VERSIÓN:	1
		FECHA:	
		PÁGINA:	

Validez de la Autorización

Fecha Elaboración:	16-10-25	Valido Desde:	16-10-25	Hora:	7:30.	Valido Hasta:	23-10-25	Hora:	4:30
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	Cucuy.								
Tipo de Trabajo:	ARREGLOS LOCATIVOS / CUBIERTA							Altura aprox.	2mts
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	VIVIANA Medina Rojas								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellido	C.C.	ACTIVO EN SEGURIDAD SOCIAL	SI - CUAL
MILTON Moreno	1004128923	Si	✓
JORGE RODRIGUEZ	79921958	Si	✓

Se designa un ayudante de seguridad como medida de prevención dentro del trabajo

NOMBRE Y APELLIDO:	CC	ACTIVO EN SEGURIDAD SOCIAL	SI - CUAL
VIVIANA MEDINA ROJAS	1049605923		

Descripción y procedimiento de la tarea: ARREGLOS CUBIERTA

Medidas de prevención contra caídas: Buen uso EPP / Herramienta de Mano

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion actualizada de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores tienen el concepto de aptitud avalado por el medico en los examenes ocupacionales	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Estan claras las Medidas de prevención contra caídas.	✓		
Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.	✓		
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	✓		
Si tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.	✓		
Hay claridad en las Herramientas a utilizar.	✓		
Existe para esta actividad ayudante de seguridad	✓		
Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados	✓		
Existe Equipos, s stema(sic) de acceso para trabajo en alturas.	✓		
Existe formato de análisis de peligros por actividad (ARO, ATS, o cualquier otra metodología).Para el análisis de los demás riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas	✓		
Identificar si estan los Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		

Powered by CamScanner

tecnicas de seguridad	✓		
ón de los puntos de anclaje por cada trabajador	✓		
ea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
tación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
andas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.			

EPP o Equipos (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco tipo 2 con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		Emisor:	
Milton M	Milton Moreno	Viviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental Esp. en SST Cel: 310 693 0498	Viviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental Esp. en SST Cel: 310 693 0498
Nombre	Firma		

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Milton	Milton Moreno	Viviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental Esp. en SST Cel: 310 693 0498	Viviana C. Medina R. Ingeniera Ambiental Esp. en SST Cel: 310 693 0498
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:	**Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.**

CLACULO DE DISTANCIA DE CAIDA LIBRE

VARIABLE	Ingrese valores
A: Altura del trabajador	
B: Longitud de la Eslinga	
C: Absorvedor de choque	1.06
E: Factor de seguridad	0.9
D: Distancia de caída	
F=Distancia de Caída libre	



¿La distancia anclaje-obstáculo es mayor o igual a la dis Sí ☒ No ☐ Si la respuesta es NO, la configuración del sistema utilizad

PLAN DE RESCATE

Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.			
En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.			

Powered by CamScanner